

ESAMI DI STATO CONCLUSIVI DEL I CICLO DI ISTRUZIONE – A. S. 2016/17
SCHEMA PER PRESIDENTE DI COMMISSIONE D'ESAME

Cognome e Nome:		
Data di nascita (gg/mm/aaaa):		Prov.:
Indirizzo:		Comune:
Tel./cell.:	mail:	
Scuola di appartenenza:		
Codice Meccanografico:	VA	Comune:
Materia insegnamento:		

- **Indicare l'anzianità di servizio** (compreso anno scolastico in corso):
dall'anno scolastico _____ all'anno scolastico **2016/17** Totale anni: _____
- **Ha già svolto l'incarico di Presidente di Commissione degli Esami di Licenza Media?**
 SI, negli anni scol. _____ **NO**

Sede presidenza esami a.s. 2015/16: _____

SEDI PREFERITE

Le sedi indicate rappresentano mera espressione di preferenze e non costituiscono alcun vincolo per l'Amministrazione; non potrà essere richiesta la sede ove si è svolta la stessa funzione lo scorso anno.

Codice Meccanografico	Denominazione della Scuola Statale
1) VA	
2) VA	
3) VA	
4) VA	
5) VA	
6) VA	

Firma del docente

Data (gg/mm/aaaa): _____

PARERE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO:

IDONEO

NON IDONEO motivazione: _____

Data (gg/mm/aaaa): _____

Il Dirigente Scolastico
